MULTIP DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERVEY 939355

FILING DATE

APPLICANT(S)

CL	A	TR	И	2
\sim	\boldsymbol{n}			. 7

							
		AS FILED		TER NOMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1		-				1	
3	 -	1		 			
4	ļ	-		 	ļ		
5	 	 ′′ 	 	 	 	ļ	
6	 	+	 	 	 	 	
7		1		 	┨——	ļ	
8		1-7-1		 -	 	 	
9		7			 	 	
10	-		·		 	 	
11					1	 	
12					1		
13					!	 	
14		7	-		1	 	
15					· · · ·		
16		/					
17							
18							
19		/		<u> </u>			
20				-			
21 22							
23				·			
24							
25		-					
26							
27		<u>}</u>					
28							
29							
30							
31							
32						•	
33	<u> </u>						
34							
35	· · ·	}.		<u></u>			
36							
37							
39				<u> </u>			
40					<u> </u>		
41		 }-					
42							
43							
44					-:-		
45							
46							
47			\Box				
48							
49							
50]	
OTAL IND.	5	\$	1	A		*	
TAL DEP	9	4		40		ا تير	
TOTAL CLAIMS	A/ 18		Ti	美工		Distriction of	
	/Lar 19	7.795340:07E	12		. 92	-47-PK/MPTW	

PTO - USA CRES COMA

1	AS F	AS FILED		AFTER		AFTER	
1	IND	DDD	f"AMENDMENT		2 AME	TH3MCH3MA ^{In} S	
51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
52	 	 					
53	- 	 					
54	 						
55							
56							
. 57							
58						·	
59							
60							
61							
62							
63							
64 .	<u> </u>						
65							
66							
67	[]						
68							
70	 						
71	 						
72	 						
73						-	
74					 -		
75							
76			 -				
77							
78							
79 .							
80							
81							
82							
83							
84							
85			<u> </u>				
86 87							
88							
89		-					
90		 -					
91							
92							
93							
94							
95							
96				1			
97							
98		$-\!\!-\!$					
99							
100			_				
TOTAL IND		\$		白		\$	
TOTAL DEP	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(a		(DI		(ma	
CLADES			樓	器经	13		
	U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE						